|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário de Solicitação de Transporte** | | | | |
| **Deverão acompanhar o formulário preenchido os seguintes documentos digitalizados em formato PDF:**  **I - Cartão CNPJ,  II - Ato constitutivo da entidade solicitante (Estatuto e Ata) devidamente registrado e o(s) documento(s) de identificação de seu(s) representante(s) legal(is);  II - Relação nominal dos atletas acompanhada de seus respectivos documentos de identificação;  III - Material de divulgação do evento contendo informações sobre a sua realização; IV - Comprovantes de inscrição dos atletas.** | | | | |
| **DADOS DO SOLICITANTE:** | | | | |
| Entidade: | | | | |
| Nome do Responsável Pela Instituição: | | | | |
| Nome e Contato do Responsável pela Viagem: | | | | |
| **DADOS RELATIVOS À VIAGEM** | | | | |
| Local de Destino: | | | | |
| Data início da viagem: | | | | |
| Horário de saída: Obs: As viagens ocorrerão impreterivelmente entre os horários das 6h00 às 22h00 | | | | |
| Local de Saída: **SESPORT** | | | | |
| Endereço da Hospedagem: | | | | |
| Data do retorno: | | | | |
| Previsão de horário de Retorno: | | | | |
| **DADOS RELATIVOS À COMPETIÇÃO** | | | | |
| Modalidade da Competição: | | | | |
| Endereço da Competição: | | | | |
| **RELAÇÃO NOMINAL DOS (AS) ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA** | | | | |
| **Nº.** | **NOME COMPLETO** | **Nº RG** | **IDADE** | **IDENTIFICAÇÃO Atleta ou Comissão Técnica** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |
| **Assinatura responsável:** | | | | |

**Obs.1**. As solicitações dos veículos pelas entidades deverão ser formalizadas por meio do sistema E-Docs através do link: <https://e-docs.es.gov.br/>

**Obs.2.** A Entidade deverá reunir e digitalizar os documentos e encaminhar por E-Docs para o destinatário GABSEC – Gabinete do Secretário – Sesport.

**Obs.3.** Em caso de dúvidas entre em contato com o setor de Frota através do telefone 27: 3636-7010.